

# KING COUNTY DISTRICT COURT

## SOLICITUD PARA EL COBRO DE PAGO A PLAZOS

Signal Credit Management Services SCMS (Servicios de Crédito SCMC)  
Teléfonos (253) 620-2239, (800) 874-1958

### INFORMACIÓN DE LA CUENTA

Nombre: \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre) (Apodo)

Dirección del Domicilio: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_

Dirección Postal ( en el caso de ser diferente a la del domicilio): \_\_\_\_\_

Teléfono Domicilio: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Teléfono del Trabajo:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: H \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_

Soltero(a) \_\_\_\_\_ Casado(a) \_\_\_\_\_ Divorciado(a) \_\_\_\_\_ Viudo(a) \_\_\_\_\_

Licencia de Conducir #: \_\_\_\_\_ Seguridad Social #: \_\_\_\_\_

Nombre de la Empresa o Empleador : \_\_\_\_\_

Dirección del Empleador: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Sueldo Neto \_\_\_\_\_

Nombre del Pariente Más Próximo: \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_

Dirección del Pariente: \_\_\_\_\_

Tel: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Nombre de la Persona a quien podemos llamar para ponernos en contacto con usted: \_\_\_\_\_ Tel: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Dirección del Contacto: \_\_\_\_\_

### INFORMACION DEL ESPOSO(A)

Nombre:

\_\_\_\_\_ (Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre) (Apodo)

Dirección del Domicilio (en el caso de ser diferente al de arriba): \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_ Tel: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Empleador o Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_

Dirección del Empleador y Teléfono: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Sueldo Neto: \_\_\_\_\_

**ACUERDO DE PAGO A PLAZOS**

Número de caso: \_\_\_\_\_ Base de Datos: KING COUNTY DISTRICT COURT  
Nombre: \_\_\_\_\_ Cuenta SCMS No: \_\_\_\_\_ Fecha límite de Apertura: \_\_\_\_\_  
Cantidad total que se debe al King County District Court, KCDC: \$ \_\_\_\_\_  
(Este monto incluye Multa/Sanción/Libertada a Prueba/Costos/Tazas Reglamentarias/.)

Costos para abrir la cuenta  
(Cobro por una sola vez — si no tiene una Cuenta previa con el KING COUNTY DISTRICT COURT)  
\$ 15.00

Cantidad Mínima del Pago Mensual  
(10% del saldo de la cuenta si el monto total que se debe es menor a \$1,000; 5% si el saldo es \$1,000 o más; o \$25.00, cualesquiera sea mayor.)  
\$ \_\_\_\_\_

**PRIMER PAGO REQUERIDO PARA LA APERTURA DE CUENTA:** \$ \_\_\_\_\_

**PAGO MENSUAL:** \$ \_\_\_\_\_

Si necesita ayuda para establecer cual sería su pago mensual, llame al SCMS al 1-800-874-1958.

**ACUERDO PARA EL PAGO A PLAZOS**

Además, se sumará al monto endeudado, cada mes, a los costas correspondientes a la Corte, en la forma siguiente:

- A. El derecho de \$15.00 por apertura de cuenta (si corresponde) y el primer pago se deben realizar antes de que el SCMS abra la cuenta.
- B. Si la cuenta está en “estado corriente” (todos los pagos cumplidos de acuerdo a lo convenido), los costos mensuales de Corte serán \$4.75 por un caso, o \$8.25 por casos múltiples.
- C. Si la cuenta cae dentro “status en mora” (cualquiera de los pagos acordados no cumplidos), el pago mensual de recargos de corte se incrementará a \$7.75 por un caso, y \$11.25 por casos múltiples, por cada subsiguiente mes en adelante.

*Le conviene hacer pagos mensuales mayores al mínimo mensual y/o pagar el monto total lo más pronto posible. SIN EMBARGO, tenga en cuenta que un pago mayor o adicional al pago mensual correspondiente, no afectará de ninguna manera al pago mensual del próximo mes.*

**POR FAVOR PONGA UN CIRCULO A LA FECHA DE VENCIMIENTO DEL PAGO. ESTA SERA LA FECHA EN LA SE VENDE EL PAGO CADA MES.** Asegúrese de incluir el número de su caso en todos los pagos que haga.

**5            10            15            20            25**

SE DEBE ENVIAR POR CORREO TODOS LOS PAGOS a la siguiente dirección:

**SIGNAL CREDIT MANAGEMENT SERVICES  
P.O. BOX 1849  
GIG HARBOR, WA 98335**

SI NO CUMPLE CON SUS PAGOS TAL COMO PROMETIÓ Y/O NO MANTIENE AL DIA SU INFORMACIÓN PERSONAL (DIRECCIÓN Y NUMEROS DE TELÉFONOS), OCURRIRÁ LO SIGUIENTE:

Todos los montos serán cobrables en forma inmediata. La Corte podrá reimponer la porción suspendida de la multa/sanción/ costos, imponer costos de Corte adicionales de acuerdo al RCW 3.02.045, y podrá pasar la cuenta a una agencia de cobros para una total recuperación del monto. Si se tratara de una infracción de tráfico, la Corte podrá imponer además una sanción adicional por incumplimiento de pago por un monto de \$52.00, retener su licencia de conducir, y finalmente el Departamento de Licencias de Olympia le informará por escrito sobre el estado de su licencia hasta que el monto endeudado sea debidamente pagado. Si se tratara de un asunto penal, la Corte podrá expedir un auto de prisión (orden de arresto) por desacato a la Corte e imponer una multa o costo por desacato a la Corte.

FIRMA \_\_\_\_\_ SS: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO (    ) \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN \_\_\_\_\_  
CIUDAD/ESTADO \_\_\_\_\_  
CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_